**SOLICITUD DE INSCRIPCION LUDOTECA VERANO 2023**

DATOS DEL NIÑO/A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1º APELLIDO |  | | |
| 2º APELLIDO |  | | |
| NOMBRE |  | FECHA NACIMIENTO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL TUTOR/TUTORA | |  | | |
| DNI |  | | | |
| DIRECCIÓN |  | | | |
| POBLACIÓN |  | | CÓDIGO POSTAL |  |
| TELÉFONO |  | | | |
| E-MAIL |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SITUACIÓN PARTICIPANTES  (Marque su situación familiar) | 1. MENORES EMPADRONADOS EN SOLÓRZANO |  |
| 1. PROGENITOR/ES EMPADRONADO/S EN SOLÓRZANO |  |
| 1. MENORES NO EMPADRONADOS, ASCENDIENTE 2º LÍNEA EMPADRONADO EN SOLÓRZANO |  |
| 1. MENORES NO EMPADRONADOS, PROGENITORES CON SEDE LABORAL EN SOLÓRZANO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SE APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN | FOTOCOPIA DEL DNI |  |
| JUSTIFICANTE SEDE LABORAL |  |
| FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PERIODOS / HORARIOS EN LOS QUE SE INSCRIBE | 1º quincena julio 1º quincena agosto  2º quincena julio 2º quincena agosto  1º semana septiembre |

 Autorizo a la comprobación de datos del padrón.

Autorizo a que se saquen fotos durante las actividades y que las fotos sacadas sean expuestas en redes sociales del consistorio.

Informo **NO** padece enfermedad, alergia, trastorno o cualquier otra patología.

Informo que padece:

|  |  |
| --- | --- |
| **Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos** | |
| He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. | |
| **Responsable** | Ayuntamiento de Solórzano |
| **Finalidad principal** | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de la misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. |
| **Destinatarios** | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. |
| **Derechos** | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://aytosolorzano.sedeelectronica.es/privacy |
| Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general | |
| **Responsable** | Ayuntamiento de Solórzano |
| **Finalidad principal** | Informar sobre las actividades que se realizan por el Ayuntamiento de Solórzano |
| **Legitimación** | Consentimiento |
| **Destinatarios** | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://aytosolorzano.sedeelectronica.es/privacy |

En Solórzano, a …… de ……………………….. de 20……

FIRMA DEL INTERESADO

**Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Solórzano**